

Autorizzazione Visite Guidate sul Territorio

Da compilare in stampato maiuscolo

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a:

Cognome _____

Nome _____

Sezione Piccoli ☐

Sezione Medi ☐

Sezione Grandi ☐

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle uscite scolastiche (visite guidate sul territorio)

che gli insegnanti riterranno necessarie per il pieno svolgimento delle attività didattiche programmate per l'anno scolastico 2026/2027.

Tali uscite si svolgeranno in orario scolastico e sotto la sorveglianza degli insegnanti interessati che provvederanno per tempo a darne comunicazione scritta alle famiglie.

Sollevo la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data _____

Firma genitore _____